

群馬大学共同教育学部附属幼稚園長 様

定期預かり / 一時預かり

※ 利用区分を○で囲む

預かり保育利用申込書

保護者氏名	
住所	
電話番号 <small>※ 保育中必ず連絡が取れる番号</small>	

預かり保育を利用したいので、以下の通り申し込みます。

ふりがな 幼児氏名	学年 組	年少 / 年中 / 年長 組
利用日時	【定期預かり】 令和____年度 ____学期 ※ 迎えの時刻に○印 14:30 / 15:00 / 15:30 / 16:00 / 16:30 () () () () () ※ 曜日によって時刻が異なる場合は () の中に曜日を記入してください	
	【一時預かり】 令和____年 ____月 ____日 (____曜日) ※ 迎えの時刻に○印 14:30 / 15:00 / 15:30 / 16:00 / 16:30	
利用理由	※ 該当するものを○で囲む 1 保護者の就労・就学 2 育児専念 (育児の対象となるお子様の年齢 ____歳 ____ヶ月) 3 入院・通院・介護等 4 兄弟姉妹の学校・園行事 5 その他 (具体的な理由)	

※ 定期預かり保育を申し込む場合は、利用学期の前学期終業式までに事務へ提出する。

※ 一時預かり保育を申し込む場合は、利用日の1ヶ月前から前日15時までの間に事務へ提出する。